

ひたちシーサイドマラソン2024（給食所）

食品提供申込書

申込先：ひたちシーサイドマラソンマラソン実行委員会事務局

MAIL：marathon@city.hitachi.lg.jp

お申込み日	令和 年 月 日
フリガナ	
貴団体・貴社名	
所在地	
代表者役職・氏名	
ご担当部署名	
フリガナ	
ご担当者職・氏名	
ご担当者連絡先	TEL: MAIL:
貴団体・貴社 ホームページURL	
大会公式HPへの掲載	許可する ・ 許可しない
ご提供品名	
ご提供数量 (2,000食分以上)	
無償 / 有償	無償 ・ 有償 (いずれかを○で囲んでください)
(有償の場合ご記入ください) 希望小売価格と ご提供単価	希望小売価格（税別）： (チラシや販売サイトのページ等で希望小売価格や商品の概要が分かるものがあれば添付してください) ご提供単価（税別）：
大会終了後にご提供品を購入できる場所	
ご提供品等の紹介コメント	
備考	※提供にあたり、条件、要望等ありましたら記入願います。